



Nayarit
NUESTRA LEALTAD Y COMPROMISO

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN

FECHA: _____
ASUNTO: _____

SOLICITUD PARA VALIDACION DE CERTIFICADO

DATOS DEL INTERESADO

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONO: _____ LOCALIDAD: _____

MUNICIPIO: _____

DATOS DEL PLANTEL DONDE REALIZÓ SUS ESTUDIOS

NOMBRE DE LA ESCUELA: _____

CLAVE: _____ LOCALIDAD: _____

MUNICIPIO: _____ PERÍODO: _____

NIVEL DE ESTUDIOS: _____

REQUISITOS:

- ORIGINAL Y COPIA DEL CERTIFICADO
- PAGO DE \$161.00

